



WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 10 YEARS

(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

កម្រាន់យចនា ក្រោម ៩ ឆ្នាំ

សំណើរបាយកម្មរបស់កុមារ ដើម្បីចំណាំក្នុងពេលវេលា	របស់កុមារ		ទំនាក់ដោយ		ថ្ងៃខែឆ្នាំណ៍ណែនាំ
	ប្រតិកម្មទាហេ		ច្បាប់លេបបង្គង់ឱ្យ		
	ឃាតា/ក្រុងក្រុង/បញ្ជាក់/ការបានអូតាចាំងពីពេលដឹងបានពីក្នុងការបង្គង់ឱ្យ			ថ្ងៃនេះខ្លួនបានសំនួររួមយកដើម្បី:	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ក្នុងរបស់ខ្លួនអាមេរិករោគរបស់កុមារ ។ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ក្នុងរបស់ខ្លួនរួមទាំងរួមទាំងពីរភេទ ។ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ក្នុងរបស់ខ្លួនមិនមែនម្ចាស់ប្រើប្រាស់ពីកុមារ ។		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ក្នុងរបស់ខ្លួនជាក់ដែលរាយការណ៍របស់កុមារ ។ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ក្នុងរបស់ខ្លួនជាក់ដែលរាយការណ៍របស់កុមារ ។ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ក្នុងរបស់ខ្លួនមិនមែនម្ចាស់ប្រើប្រាស់ពីកុមារ ។		
WEIGHT KG./OZ. PERCENTILE	HEIGHT CM/IN. PERCENTILE		BLOOD PRESSURE		
<input type="checkbox"/> Review of systems <input type="checkbox"/> Review of family history					
Screening:	MHZ	R	L		
Hearing	4000				
	2000				
	1000				
	500				
Vision	R 20/ N A	L 20/			
Development	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Behavior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Social/Emotional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Mental Health	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Physical:	N	A	N	A	
General appearance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chest
Skin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lungs
Head	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cardiovascular/Pulses
Eyes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abdomen
Ears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Genitalia
Nose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spine
Oropharynx/Teeth	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extremities
Neck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neurologic
Nodes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gait
Describe abnormal findings and comments:					
<hr/> <hr/> <hr/>					
IMMUNIZATIONS GIVEN					
REFERRALS					
NEXT VISIT: 12 YEARS OF AGE			HEALTH PROVIDER NAME		
HEALTH PROVIDER SIGNATURE			HEALTH PROVIDER ADDRESS		

DSHS 13-685C CA (REV. 08/2004)

SEE DICTATION

DISTRIBUTION: White - Physician Yellow - Parent/Guardian

LATE CHILDHOOD: 10 YEARS

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Late Childhood (10 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Fluoride supplements should be considered for all children drinking fluoride deficient (<0.6 ppm F) water. Before supplements are prescribed, it is essential to know the fluoride concentration of the patient's drinking water. Once the fluoride level of the water supply has been evaluated, either through contacting the public health officials or water analysis, as well as evaluating other sources of fluoride, the daily dosage schedule can be recommended. Pediatric Dentistry: Reference Manual 1999--00.(21)5.

Bed-wetting

Most children who wet the bed over come the problem between 6-10 years of age. Even without treatment all children eventually get over it. It is important for primary care practitioners to discuss with parents any concerns about their child's incontinence and potential treatment options during the annual exam. Use clinical judgment with treatment.

Total Cholesterol/Lipoprotein Screens

- Screen children with a parent or grandparent with premature (before age 55) cardiovascular disease.
- Recommend lipoprotein screen for children with a total cholesterol equal to or greater than 170 on two tests with a parent whose cholesterol is greater than or equal to 249 mg/Dl.

Developmental Milestones

Always ask parents if they have concerns about development or behavior.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention.



កុមារ់យុច្ចិនក្រាយ៖ អាយុ៖ 10 ឆ្នាំ

សុខភាពរបស់កន្លែងអ្នកទេនាមាយ, 10 ឆ្នាំ

ជំណាក់ការសំខាន់

រួមចូលរួមចូលរបស់អ្នកកំពុងដំឡើតលាងស់រវាង ភាគយុ 10 ឆ្នាំទីនឹង 12 ឆ្នាំ។

ក្នុងរបស់អ្នកត្រូវបានដើម្បីមានធ្វើព្យាយាយស្ថិកទៅចាំបាច់ និង ចងកមនីង ជាមួយ។

រាជធានី 10 ឆ្នាំ និង 12 ឆ្នាំ ក្នុងជាប្រចើននឹងចាប់ផ្តើមដែលបានសំឡោះជាមួយទូស្សា ។ កុមារវាមាចចាប់ផ្តើមមានដោះនិងរដ្ឋ ។ កុមារវាមាចមាននរោត្តមនីជាន់ ។

ចូរិនយាយជាមួយក្នុងខេស់អ្នកអំពីការកែវប្រាកាសកាយទេះមុនពេលរាល់
កើតមានឡើង ។ កូមាត្រដឹងអំពីថតកុងជាតិ សម្រាប់និងសុបិទ្ធភាព
នៅមី ។ កូមាត្រកែវដឹងចាំគ្រោះដឹងនៅពេលដឹងទាមបាប់ផីម ។

អ្នកអាប់ដូរក្នុងបន្ទីរសំអ្នករៀនកិច្ចការថ្មី។ ដោយនិយាយនិងលេងជាមួយនានា ។ ដើម្បីលើវិធីលេងសំរាប់អនុគត់ដោយប្រើសញ្ញាដែបនិយាយចាំ” ទៅនៅពេលដែលជនចិនកំហែចូលដីក្នុង ។

ដើម្បីរកដំឡើយនិងពាណិជ្ជកម្មចេញផ្សាយ

ភាគជាមាត្រាបិតាដែលត្រូវបានដែនការណើទុក ត្រូវកំព្រស្សដើម្បីកដែន
ការណើត្រូសារ ត្រូស្សដើម្បីខាងក្រោម និងវិញ្ញាលីយសហគមន៍ អាជីវការ
ត្រូវបាន "ថែទិនខ្ញុំ" ឬ "ឱកកុងខ្ញុំ" ដើម្បីធ្វើឱកការដើម្បីនឹងក្នុង^១
ដល់កម្មាធារិនធម្មាន៖ អ្នកអាមេរិកស៊ីឡេ 1-800-375-2666 ។

សំគាល់ការពាយដាច់កាំងកំណើន

ទ្រសព្ទប្រចាំការនៃយោងសុវត្ថភាព

1-800-LOK-IT-UP (565-4887)

សូវគ្គភាពខាងក្រោមកំហែប៊ក្ខុងគុចបាមុនយិនីទ្វាន់ ការរួមសម្រួលភាពហាមយាត់ដើម្បីការពេរ Safety Restraint Coalition 1-800-BUCK-L-UP (សម្រេច) ឬ 1-800-833-6388 (ប្រជាប់បញ្ជី TTY) ។

ជំនាញភាពរូបការខ្លួនមុន់រាប់មាតាបិតាំ ទូរសព្ទប្រចាំការសំរាប់ដឹង
គ្រឿងរាយ 1-800-932-HOPE (4673) ប្រកតសំរាប់គ្រឿងរាយភាគីយ៉ាង
1-888-746-9568 ច្បាក់អ្ននៃវិទ្យាល័យសហគមន៍តាមចំណាំ។

ចំណាត់ថ្នាក់សុខភាព

ក្នុងនេះសំអ្នកគ្រាប់ទៅដឹងបានពីតិចជីវិតនិងក្នុងសុខភាព យ៉ាងហោចណាស់ទៅរៀងរាល់ពីក្នុងមួន។

ក្នុងរបស់អ្នកគ្រោនធានូបញ្ជីពួកខ្លួនរាជាណាចល់ 6 ខែមួយ ។ ចូរបញ្ជាក់ថា វា
ជុំសង្ខេត្តក្រឹមត្រូវជាមួយយក្សាប់ជុំសង្ខេត្តដែលមានជាតិក្នុំលីអូរការយ និង
ប្រើប្រាយទៅការដែឡូរឯករាជាណាចល់ផ្ទះ ។

អ្នកនិងក្រុរបស់អ្នកគ្មានការប្រាកដចំនួន 20 ទៅ 30 នាទីក្នុងមួយឆ្នាំ។
អ្នកអាចបេញពីវាបានការងារជាអ្នកដែនធមានការដោលខ្លួន។ នេះជាពាណ
ទម្រាប់សំខាន់រាប់រាជីអ្នក។

ចំណុចសំខាន់សំរាប់មាតាបិតា

ចូរទ្វក្យនវបស់អ្នកដឹងឃើញអ្នកធ្វើដែនការណ៍ទិន្នន័យចុះណិតិភាពអាមេរិករដ្ឋជាកល់
អាទិត្យ ។ នេះជាពេលិម្ភលំរាប់រាយដើម្បីបានពិនិត្យការណ៍ទិន្នន័យដើម្បីអាចស្វែងរក
ចំណុចអាមេរិកដែលមានសម្រាប់ខ្លួនបាន

ការប៊ាបាល់ ការអោប និងការខើបក្នុងរស់អ្នកគឺប្រាប់រាយដីជាអ្នកគឺតិច
គូដល់វា ។ វិជ្ជនេះការសំខាន់ទៅបានក្នុងរស់អ្នករាយចិនចង់ឱ្យ
អ្នកធើដឹងចេះទោនលម្អានិកកំរូបស់វានៃក្រុក្រឹកដោយ ។

ធនបាគករៀនបានស្ថិតិថ្មីដែលរាយចាប់ធ្វើឡាននិងអ្នកដែលរាយមិនរាយជើង
បានទៅពេលរាយខ្លួន ។ ការរៀនដោយស្រាយទំនាក់តុកដ្ឋានរាយក្នុងត្រូវសាររាយ
ស្តីភាព ផ្ទាយរាយច្បាស់ស្រាយទំនាក់តុកបានរាយដោយស្តីភាព
ដ៏ថ្មី ។

ចំណាត់ការ

- ពិសោធន៍មើល្អប្រជាប់ប្រកាសភាពអាសន្នពេលមានផ្លូវកៀវិនិងប្លូរដ្ឋានទៅពេលណាដីដល់ក្រុរការ ។
 - ចូរធ្វើការហាត់សំរាប់ពេលមានអគ្គិភ័យ និងហាត់ក្រែសុខនាមជវិវេជ្ជិនិងហាត់រាន់រោគម៉ែង ។
 - ចូរទុកការកើតឡើងនិងខ្ចិតជាដំបូងសំកុំពូមានប្រកប្រាប់និងបាក់សោរដាប់ ។
 - ចូររួមឱ្យក្រាត់កោដិនៃរាន់រោគជាការណ៍របៀបពេលនរណាម្មាក់ដីនៃក្នុង ទូរាន ។
 - ចូរប្រើប្រួលការពារក្បាលនឹងន្រោទាប់ដោយក្រុមក្រុរសំរាប់ពេលដី៖កែវិនិងប្លូរពេលប្លូរពេលប្រើប្រាប់កែវិនិងប្លូរ ។ មនុស្សដីក្រុរកែវិនិងប្រើប្រាប់ការពារក្បាលនឹងន្រោទាប់ដីរ!

ធម៌បន្ទូរព្រៃនកុនរបស់អ្នកដែលត្រួតពាក្យដោយការងារ ។ វាមិនលើជកំពើដី
ទិន្នន័យទៅបានទេសោះ ។ ឬអ្នកទូកការកំពើដីនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ឬ
បានការកំចាត់ដោយការងារបានទេ ។